



CURRÍCULUM VITAE

1. DATOS PERSONALES

DATOS PERSONALES – Identificación			
Apellido/s:			
Nombre/s:			
Estado Civil:			
Nro. DNI:		CUIT/CUIL N°:	
Fecha de Nac.:			
País:		Provincia/Localidad:	

DATOS PERSONALES – Datos de Contacto			
DIRECCIÓN POSTAL			
Calle:		Nro.:	
Piso:		Depto.:	
Localidad:			
Teléfono:		Teléfono Celular:	
Mail:			
Twitter:		Facebook:	



2. FORMACIÓN

FORMACIÓN ACADÉMICA DE POSGRADO (Agregue cuantas sean necesarias)					
Grado Académico:	<i>Posdoctorado / Doctorado / Maestría / Especialización</i>				
Situación:	<i>Completo</i> / <i>Incompleto</i>	Fecha ingreso:	de		Fecha de egreso:
Denominación de la carrera:					
Nro. Resolución CONEAU:					
Institución/es otorgante/s del título:					
Título de la tesis:					
Estado de avance:					

FORMACIÓN ACADÉMICA DE GRADO (Agregue cuantas sean necesarias) CAMPO OBLIGATORIO					
Grado académico:					
Situación:	<i>Completo</i> / <i>Incompleto</i>	Fecha ingreso:	de		Fecha de egreso:
Denominación de la carrera:					
Título:					
Institución/es otorgante/s del título:					

FORMACIÓN Terciaria (Agregue cuantas sean necesarias)					
Grado Académico:					
Situación:	<i>Completo</i> / <i>Incompleto</i>	Fecha ingreso:	de		Fecha de egreso:
Denominación de la carrera:					
Título:					
Institución/es otorgante/s del título:					

OTROS CURSOS (Agregue cuantos sean necesarias)					
Situación:	<i>Completo</i> / <i>Incompleto</i>	Fecha ingreso:	de		Fecha de egreso:
Denominación:					
Institución/es otorgante/s del título:					

3. ANTECEDENTES DOCENTES

DOCENCIA NIVEL UNIVERSITARIO Y/O POSGRADO (Agregue cuantas sean necesarias)					
Tipo de institución	Gestión Pública / Gestión Privada	Fecha de ingreso:		Fecha de egreso:	
Institución:					
Cargo docente:			Condición:	Concursado/Interino	
Dedicación:	Exclusiva / Semi Exclusiva / Simple				
Nivel educativo:	Universitario de Grado / Especialización / Maestría / Doctorado				
Denominación de la carrera:					
Actividad curricular:					

DOCENCIA NIVEL Terciario (Agregue cuantas sean necesarias)					
Tipo de institución	Gestión Pública / Gestión Privada	Fecha de ingreso:		Fecha de egreso:	
Institución:					
Cargo docente:			Condición:	Concursado/Interino	
Dedicación:	Exclusiva / Semi Exclusiva / Simple				
Nivel educativo:	Primario / Secundario / Terciario				
Denominación de la carrera:					
Actividad curricular:					

DOCENCIA NIVEL PRIMARIO, SECUNDARIO (Agregue cuantas sean necesarias)					
Tipo de institución	Gestión Pública / Gestión Privada	Fecha de ingreso:		Fecha de egreso:	
Institución:					
Cargo docente:			Condición:	Concursado/Interino	
Dedicación:	Exclusiva / Semi Exclusiva / Simple				
Nivel educativo:	Primario / Secundario / Terciario				
Denominación de la carrera:					
Actividad curricular:					

DOCENCIA OTROS CURSOS Y CAPACITACIONES (Agregue cuantas sean necesarias)					
Tipo de institución	Gestión Pública / Gestión Privada	Fecha de ingreso:		Fecha de egreso:	
Institución:					
Cargo docente:					
Nombre del curso:					
Carga horaria:					



Informaciones adicionales:	
---------------------------------------	--



4. EXPERIENCIA PROFESIONAL

EXPERIENCIA PROFESIONAL (Agregue cuantas sean necesarias)						
Tipo de institución	de	Gestión Pública / Gestión Privada	Fecha de ingreso:	de	Fecha de egreso:	de
Institución:						
Denominación del puesto:						
Descripción:						

5. INVESTIGACIONES Y PUBLICACIONES

INVESTIGACIÓN (Agregue cuantas sean necesarias)	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:
Nombre del proyecto	
Director/a del proyecto	
Tipo de participación:	
Institución patrocinante:	

PUBLICACIONES EN LIBROS (Agregue cuantas sean necesarias)	
Tipo de publicación:	<i>Autor / Coautor / Editor / Compilador / Artículo</i>
Título y datos de publicación:	

PUBLICACIONES EN REVISTAS (Agregue cuantas sean necesarias)	
Tipo de revista:	<i>Científica con referato / Científica sin referato / Divulgación</i>
Título y datos de publicación:	

PARTICIPACIÓN EN EVENTOS CIENTÍFICOS CON PRESENTACIÓN DE TRABAJOS (Agregue cuantas sean necesarias)	
Fecha:	
Evento:	
Institución organizadora:	
Título del trabajo:	

PREMIOS Y DISTINCIONES (Agregue cuantas sean necesarias)	
Fecha:	
Institución otorgante:	
Descripción:	



6. OTROS

INFORMACIÓN ADICIONAL

--